

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์เผยแพร่พฤติกรรมดีแก่คนกลุ่มเสี่ยง โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๑. ผลการดำเนินงาน

๑) สัปดาห์รณรงค์เชิงรุกเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในพื้นที่จังหวัดภูเก็ตครบทุกอำเภอ
แก่กลุ่มเสี่ยง จำนวน 120 คน ระยะเวลา 1 วัน

๒) สัปดาห์รณรงค์เชิงรุกเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในพื้นที่จังหวัดภูเก็ตครบทุกอำเภอ
แก่กลุ่มเสี่ยง จำนวน 54 คน ระยะเวลา 1 วัน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 194 คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	30740	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	30740	บาทคิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาทคิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายจันทน์ ฤทธิเดช)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านหาดไข่มุก

- ๕ ธ.ค. ๒๕๖๑

วันที่-เดือน-พ.ศ.